

2025-09-26

Mötesanteckningar gemensamt kunskapsråd

Datum 2025-09-26
Plats Hotell Högland, Nässjö
Närvarande Deltagare ifrån de fyra kunskapsråden

1. Inledning och RSL

Michael Edblom (RJL) ordförande kunskapsråd diagnostik och sinnen, Johan Rosenqvist (RKL) ordförande kunskapsråd kirurgi och cancer och Lena Törnfeldt (RÖ) ordförande kunskapsråd hälsa-och rehabilitering hälsar välkomna.

Johan informerar kort från RSL senaste sammanträde: [Mötesanteckningar från Regionsjukvårdsledningen, Sydöstra sjukvårdsregionen](#).

RSL understryker vikten av att kunskapsråden träffas för kunskapsutbyte.

2. Kunskapsstyrning sjukvårdsregionalt och nationellt Uppdrag, budskap, behov och resultat, Leni Lagerqvist (RKL)

Se bifogad presentation.

Kunskapsstyrning är ett av våra sex samarbetsområden. Vi ska vara stolta över vår samverkan och närhet till varandra. RPO är motorn i sjukvårdsregional kunskapsstyrning. 1177 för vårdpersonal kompletteras med vård-och insatsprogram inom psykisk hälsa.

Dialoger runt borden:

a) Beskriv kommunikationen mellan NPO och RPO. Föreslå hur den kan utvecklas.

- Samverkan och samarbete mellan NPO och RPO fungerar väl.
- NPO-ledamot har stort ansvar att föra över information.
- Viktigt att de representanter som inte samtidigt är verksamhetschefer har det mandat som krävs.

b) Respektive region ansvarar för att införa olika kunskapsstöd. På vilket sätt stödjer RPO det lokala införandet?

- RÖ och RJL har LPO och LAG inom olika områden för att föra över kunskapsstyrningen till lokal nivå och få ett lärande på olika nivåer.
- Ser olika ut beroende på storlek på RPO och avgränsningen inom respektive RPO.
- Kunskapsstyrningen och samverkan i kunskapsråd och RPO behövs för att uppnå jämlik vård.
- Uppföljningen av resultat utifrån invånarlöften/patientlöften har förbättrats.

- Vissa vårdprogram och vårdförlopp är omfattande och det kan innebära svårigheter med implementering. SÖSR behöver vara överens vid eventuell prioritering och avsteg från kunskapsstöd och riktlinjer.

c) Nya ledamöter/uppdragstagare till NPO eller NAG behövs kontinuerligt. Vilken erfarenhet finns och hur säkrar vi attraktionskraften när nya nomineringar utlyses?

- Utmaningar i och med byte av ordförande och ledamöter.
- Kan bero på vilket stöd och lokal chef och förståelse som finns för uppdraget.
- Olika förutsättningar i de olika länen.
- Tydliggöra riktlinjerna för tidsåtgång och förutsättningar för uppdraget.

3. Kloka kliniska val

Förra årets tema på det gemensamma mötet för kunskapsråden var Kloka kliniska val. Dagen avslutades med en uppmaning till RPO att jobba med detta. Som en uppföljning av mötet förra året presenteras lokala exempel på kloka kliniska val från tre RPO.

Magnus Trofast, RPO perioperativ vård, intensivvård och transplantation

Se bifogad presentation.

- Fokus på enkla åtgärder som får effekt.
- Inte göra för mycket på en gång.
- OP/IVA: innehåll i provtagningspaket ex blodgaser, luftvägsblock på IVA, återvändning av TIVA-set m.m.
- Mycket av arbetet med kloka kliniska val handlar om kulturförändringar och att arbeta med medarbetare.

Anders Kjellgren, RPO infektionssjukdomar

Se bifogad presentation.

- Minskning av klinfys-undersökningar, månadsavstämningar avseende beställningar för lab/röntgen – sett en stor ekonomisk besparing.
- Avstår undersökningar i högre grad t.ex. när patienten inte vill.
- Analyserat kring patientinflöde och personalrotation.

Magnus Kentsson, RPO lung-och allergisjukdomar

Se bifogad presentation.

- Pågående arbete sedan 2023: startat arbetsgrupp, utbildningsdag 2024, samverkan radiologi och lungmedicin samt arbete inom klinikerna.

Sammanfattningsvis är det viktigt att våga prova, våga diskutera, stötta varandra och ta det stegvis och analysera resultatet.

4. Hur kan AI bli ett verkligt stöd i sjukvårdens vardag – inte bara en framtidsvision?

Föreläsare: Pierre Cherfan (RJL) överläkare, specialist i kardiologi och internmedicin.

Länk till presentationen:

https://prezi.com/view/WlUrwf7wVWcDOSi8VShE/?referral_token=u-cVftlnB3FN

Pierre inleder med att beskriva syftet med presentationen – AI:s användning och nödvändighet. Vidare berättar han om historia och grunder för AI. Visar på flera konkreta exempel ex vilka anpassningar man kan göra i Chat GPT och hur Chat GPT kan underlätta arbetet genom att analysera bilder, jämföra lagtexter, formulera mail etc.

Han visar även exempel på AI som patientstöd. (hälsolitteracitet, vårdnavigator, patient-AI (dr Aina), begriplig och skraddarsydd information, stöd för egenvård, kontinuitet, minskad ensamhet). Han visar även exempel på vårdpersonalens AI-stöd (AI-verktyg för beslutstöd läkare, automatiserad dokumentation och tolktjänst). En kort introduktionsfilm för Leapscribe som är en transkriberingstjänst som snart kommer in i Cosmic.

AI är ett hjälpmedel och stöd men AI tar inte över jobbet.

Passet inkluderade även ett par diskussionsfrågor:

- Hur kan AI hjälpa er att bli bättre på det ni gör?
- Hur tänker ni när det gäller AI för patienter och AI för vårdpersonal?

5. Avslutning och utvärdering

Johan Rosenqvist tackar för dagen och avslutar mötet.

Vid anteckningarna

Maria Minich Karlsson